



SCHEDA DI ISCRIZIONE WORKSHOP

PIANTE OFFICINALI E MANGERECCE DELLA TRADIZIONE POPOLARE MOLISANA: QUALITÀ TERAPEUTICHE E NUTRIZIONALI

Campobasso, 22 Maggio 2015 ore 15,30 - 19,30

Campobasso, 23 Maggio 2015 partenza ore 09,00 (escursione)

DATI PER L'ISCRIZIONE

NOME E COGNOME PARTECIPANTE

AZIENDA INDIRIZZO SEDE LEGALE

CAP

CITTA'

PROV.

P.IVA

CODICE FISCALE

TELEFONO

FAX

E-MAIL

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 50,00 SENZA IVA (comprensivo di quota di iscrizione)

€ 40,00 SENZA IVA (comprensivo di quota di iscrizione) riservato ai Tecnologi Alimentari iscritti all'Ordine (indicare n° iscrizione: _____)

Riconoscimenti: n° 03 Crediti Formativi per i Tecnologi Alimentari

SEDE DEL CORSO

Sede svolgimento corso **22/05/2015**

HOTEL CENTRUM PALACE Via G. BATTISTA VICO 86100 Campobasso (CB)

Il 23 Maggio dalle ore 09,00 alle 13,00 escursione con pranzo a sacco.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Per iscriversi, inviare solo questo foglio compilato: fax: 0874318149 oppure email: segreteria@otamolise.it

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di partecipazione deve essere fatta in sede di iscrizione.

FACOLTATIVO: DEGUSTAZIONE DI FINE CORSO (PREPARATI E PIATTI TIPICI A BASE DI ERBE E PRODOTTI TRADIZIONALI)

€ 15,00 (contributo spese di preparazione e servizio presso il **Ristorante Monticelli** di Campobasso. **22/05/2015** ore 21.00.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento al D.Lgs. n. 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività formative.
2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura.
3. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere utilizzati per informarvi su ulteriori attività dell'OTACL
4. Il titolare del trattamento è l'Associazione OPUS

Con la sottoscrizione della presente l'interessato fornisce il consenso all'invio di comunicazioni commerciali ai sensi dell'art. 130 n. 1 (D.Lgs. n. 196/03). L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto (richiesta di cancellazione, integrazione modificazione dei dati, ecc.).

data _____

Firma _____